PŘIHLÁŠKA NA TÁBOR

# LSM Štěpánov nad Svratkou

# Letní Soustředění Mládeže

Termín: **30. 6. 2024 – 13. 7. 2024**

* **Účastník (dítě)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: | | | Rodné číslo: |
|  | | |  |
| Adresa trvalého pobytu: | | | |
|  | | | |
| Kontakt na dítě – telefon, e-mail: | | | |
|  | | | |
| * **zákonní zástupci** | | | |
| Jméno a příjmení: | Jméno a příjmení: | | |
|  |  | | |
| Kontakt – telefon, e-mail: | Kontakt – telefon, e-mail: | | |
|  |  | | |
| Adresa k doručování (pokud je odlišná od bydliště): | | | |
|  | | | |
|  | |  | |
| Podpis zákonného zástupce (zástupců) | |  | |
|  | |  | |
| Oddíl (označte X): 🞏elektronika 🞏programování 🞏foto 🞏video 🞏 3D tisk | | | |
| Poznámky – zájmy | |  | |
|  | | | |